



Aufnahmeantrag Freie Agentur e.V.

Ich möchte die Mitglied in der Freien Agentur e.V. werden.

Die Satzung erkenne ich an. Im Falle meiner Aufnahme bin ich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten für die interne Verwaltung bei der Freien Agentur e.V. sowie für die Veröffentlichung mit Foto im Mitgliederverzeichnis gespeichert werden.

Ich verpflichte mich zur pünktlichen Entrichtung des Jahresbeitrages in Höhe von derzeit 30 Euro.

Name:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Anschrift & Kontaktdaten

Straße, Nr:

PLZ:

Ort:

E-Mail Adresse:

Telefon:

Mobil:

Beruf

SchauspielerIn (freiberuflich), vertreten durch folgende Agentur:

SchauspielerIn mit Festanstellung bei folgendem Theater:

Sonstiges:

Datum, Ort

Unterschrift

Freie Agentur e.V.

Parkallee 21, 28209 Bremen

Fon 0157 87510277 / Fax 0421 98978995 / info@freie-agentur.org / freie-agentur.org